|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

出生前仮受付児童用

保育所等施設利用　正式申込依頼書

（宛先）山形市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

次のとおり施設の利用を申し込みます。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 児童氏名 |  |
| 利用開始希望日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 児童の健康状態 | * 良好
* 留意点あり⇒
 |
| フリガナ |  | 連絡先 | （　自宅　・　父携帯　・　母携帯　）(　　　)※日中ご連絡のとれるお電話番号をご記入ください。 |
| 保護者氏名 |  |
| 住所 | 〒山形市 |

※　記載内容に不正（虚偽）が認められた場合、施設利用を取り消す場合があります。

※　出生届を行い、母子手帳の出生届出済証明のコピーを添えて提出してください。

　　※　提出の際は、身分証明書等で本人確認いたします。

裏面あり

**《令和７年４月の利用開始希望の方》**

〇申請対象者

令和７年３月５日までに生まれるお子さんで、令和７年４月３０日まで利用開始希望の方。

○提出締切

出生後１４日以内

**《令和７年５月～１２月の利用開始の方》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用開始希望月 | 申請締切日 | 結果通知発送 | 出生前仮受付対象者 |
| ５月 | 令和７年３月３１日（月） | ４月中旬 | 出産予定日が４月５日（土）までのお子さん |
| ６月 | 　　　４月３０日（水） | ５月中旬 | ５月５日（月）　〃 |
| ７月 | ６月 ２日（月） | ６月中旬 | ６月５日（木）　〃 |
| ８月 | ６月３０日（月） | ７月中旬 | ７月６日（日）　〃 |
| ９月 | ７月３１日（木） | ８月中旬 | 　８月５日（火）　〃 |
| １０月 | ９月　１日（月） | ９月中旬 | 　９月５日（金）　〃 |
| １１月 | ９月３０日（火） | １０月中旬 | １０月５日（日）　〃 |
| １２月 | １０月３１日（金） | １１月中旬 | 　１１月５日（水）　〃 |

※ 保育園によっては、生後２か月から受け入れる園があるため、利用開始日から利用できない場合があります。

※ お子さんの健康状態によっては、施設を利用いただけない場合がありますのでご了承ください。

担当

山形市役所　保育育成課　こども第一係・第二・第三係

電話　641-1212（内線573,536,535）

〒990-8540　山形市旅篭町二丁目３番２５号